

Número oficina:

Número de empleado:

Número de Identificación Personal:

Solicitud de procesamiento de excepciones

Fecha (MM/DD/AA):

Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)

Otros nombres utilizados

Otras fechas de nacimiento utilizadas (MM/DD/AA)

Dirección (calle y número)

Ciudad

Estado Código Postal

Dirección postal (si es diferente de la anterior)

Ciudad

Estado Código Postal

¿Cómo prefiere que nos comuniquemos con usted?

Número texto

Teléfono

Últimos 4 dígitos del número de contribuyente (ITIN) si corresponde

Dirección de correo electrónico

Últimos 4 dígitos del número del seguro social (SSN) si corresponde

Por medio de mi firma a continuación, hago constar bajo pena de incurrir en perjurio en segundo grado CRS 18-8-503(1) que la información proporcionada anteriormente es mía y las anteriores declaraciones son veraces. Entiendo que es un delito presentar a sabiendas información falsa al Departamento de Ingresos de Colorado, que se castiga con multas, encarcelamiento y/o pérdida de los privilegios para conducir.

- Falsificación, CRS 18-5-102(1)(e)
- El robo de identidad, CRS 18-5-902(1)(a)
- Declaración jurada falsa, CRS 42-2-137
- Posesión o uso ilegal de una licencia, CRS 42-2-136
- Suplantación criminal, CRS 18-5-113
- Intento criminal de influenciar a un servidor público, CRS 18-8-306

Firma del solicitante

Fecha (MM/DD/AA)

La traducción de este documento se proporciona únicamente con fines informativos y de conveniencia. Cualquier discrepancia o diferencia creada por la traducción de este documento no pretende alterar el significado de la versión en inglés. Si surge alguna pregunta relacionada con la información contenida en el documento traducido, consulte la versión en inglés.